PATENT ABSTRACTS OF JAPAN

(11)Publication number:

2001-190687

(43)Date of publication of application: 17.07.2001

(51)Int.Cl.

A61N 29/02

(21)Application number: 2000-001255

// A61F 2/06

(71)Applicant: KAWASUMI LAB INC

(22)Date of filing:

07.01.2000

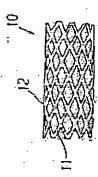
(72)Inventor: TSUCHIKANE ETSUO

(54) STENT AND STENT GRAFT

(57)Abstract:

PROBLEM TO BE SOLVED: To provide a stent and a stent graft which can synergistically utilize the effects of an antiplatelet agent and an antithrombin agent.

SOLUTION: The stent is obtained by coating the outer peripheral surface and/or inner peripheral surface of a base material with a polymer containing the antiplatelet agent and antithrombin agent. The stent graft is obtained by putting a tubular body having one or two or more polymer layers containing the antiplatelet agent and/or antithrombin agent on the outer peripheral surface of a base material.



I FGAL STATUS

[Date of request for examination]

[Date of sending the examiner's decision of rejection]

[Kind of final disposal of application other than the examiner's decision of rejection or application converted registration]

[Date of final disposal for application]

[Patent number]

[Date of registration]

[Number of appeal against examiner's decision of rejection]

PATENT ABSTRACTS OF JAPAN

(11)Publication number:

2001-190687

(43)Date of publication of application: 17.07.2001

A61N 29/02 // A61F 2/06

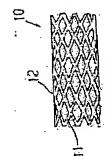
(51)Int.Cl. (71)Applicant: KAWASUMI LAB INC

(21)Application number : 2000-001255 (72)Inventor: TSUCHIKANE ETSUO 07.01.2000 (22)Date of filing:

(54) STENT AND STENT GRAFT

PROBLEM TO BE SOLVED: To provide a stent and a stent graft which can synergistically utilize the effects of an antiplatelet agent and an

SOLUTION: The stent is obtained by coating the outer peripheral antithrombin agent. surface and/or inner peripheral surface of a base material with a polymer containing the antiplatelet agent and antithrombin agent. The stent graft is obtained by putting a tubular body having one or two or more polymer layers containing the antiplatelet agent and/or antithrombin agent on the outer peripheral surface of a base material.



LEGAL STATUS

[Date of request for examination]

[Date of sending the examiner's decision of rejection]

[Kind of final disposal of application other than the examiner's decision of rejection or application converted registration]

[Date of final disposal for application]

[Patent number]

[Date of registration]

[Number of appeal against examiner's decision of rejection]

(19)日本国特許庁 (JP)

(12) 公開特許公報(A)

(11)特許出願公開番号 特開2001-190687 (P2001-190687A)

(43)公開日 平成13年7月17日(2001.7.17)

(51) Int Cl.7

識別記号·

FΙ

テーマコード(参考)

A61M 29/02 # A61F 2/06 A61M 29/02

4C097

A61F 2/06

審査請求 未請求 請求項の数6 OL (全 8 頁)

(21)出願番号

特顏2000-1255(P2000-1255)

(71) 出願人 000200035

川澄化学工業株式会社

(22) 出願日

平成12年1月7日(2000.1.7)

東京都品川区南大井3丁目28番15号

(72)発明者 土金 悦夫

奈良県奈良市帝塚山1-35-8

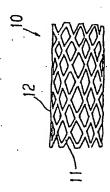
Fターム(参考) 40097 AA15 BB01 CO01 DD02 EE02 EE08 EE09 EE11 FF01 FF03

(54) 【発明の名称】 ステント及びステントグラフト

(57)【要約】

・ (課題) 抗血小板剤と抗トロンビン剤の効果を相乗的に 利用できるステント及びステントグラフトを提供するこ

【解決手段】抗血小板剤及び抗トロンビン剤を含むポリ マーを基材の外周面及び/又は内周面に被覆したステン ト、抗血小板剤及び/又は抗トロンビン剤を含むポリマ ーよりなる単層又は二層以上の管状体を基材の外周面に 被嵌したステントグラフト。



【特許請求の範囲】

【請求項1】抗血小板剤及び抗トロンビン剤を含むポリ マーを基材の外周面及び/又は内周面に被覆したことを 特徴とするステント。

【請求項2】抗血小板剤及び/又は抗トロンビン剤を含 む第一被覆層と第二被覆層を基材の外周面に形成したと とを特徴とするステント。

【請求項3】抗血小板剤及び/又は抗トロンビン剤を含 むポリマーよりなる単層又は二層以上の管状体を基材の 外周面に被嵌したことを特徴とするステントグラフト。 【請求項4】前記抗血小板剤がシロスタゾールであると とを特徴とする請求項1ないし請求項3に記載のステン

【請求項5】前記抗トロンビン剤がアルガトロバンであ るととを特徴とする請求項1ないし請求項3 に記載のス

【請求項6】前記ポリマーが熱可塑性ポリウレタン、ポ リアミド、ポリエステル、ポリエチレン、ポリプロピレ ン、これらのポリマーの二種以上の混合物、ブレンド、 コポリマーを含むことを特徴とする請求項1ないし請求 20 項3に記載のステント。

【発明の詳細な説明】

[0001]

【発明の属する技術分野】本発明は血管等の生体内に生 じた狭窄部の改善に使用されるステント及びステントグ ラフトの改良に関し、特に生物学的活性物質を含んだボ リマー材料に覆われ、抗血栓性の表面を提供し、再狭窄 を予防するステント及びステントグラフトに関する。

[0002]

[従来の技術及び発明が解決しようとする課題] ステン トのほとんどはステンレスやTi-Ni系形状記憶金属 等の金属製であり、血栓または血餅の形成が起とりやす く、内皮細胞でステント表面が覆われるまでの術後約2 週間は補足的な治療目的でヘバリン等の抗凝固剤の投与 を行う必要がある。とのため患者の様態によっては副作 用により出血を伴う等の合併症が起てる危険性があっ た。ことで、抗凝固剤の投与重、投与期間を減少すると とが可能であれば、合併症についても減少することが可 能であるばかりでなく、入院期間の短縮につなげること

【0003】また抗凝固剤のような薬剤をステントへの 供給も試みられ、抗凝固剤、抗血小板剤の単独または併 用の開示例が特開平8-224297、特開平8-33 718に示されている。しかしながら、それぞれの薬剤 が有する特性の相乗効果を具体的に利用した発明は、い まだ開示されていない。そこで本発明者は以上の課題を 解決するために鋭意検討を重ねた結果次の発明に到達し

[0004]

【課題を解決するための手段】[1]本発明は抗血小板 50

剤及び抗トロンビン剤を含むポリマーを基材の外周面及 び/又は内周面に被覆したステントである。

- [2] 本発明は抗血小板剤及び/又は抗トロンビン剤を 含む第一被覆層と第二被覆層を基材の外周面に形成した ステントである。
- [3] 本発明は抗血小板剤及び/又は抗トロンビン剤を 含むポリマーよりなる単層又は二層以上の管状体を基材 の外周面に被嵌したステントグラフトである。
- [4] 本発明は前記抗血小板剤がシロスタゾールである
- [1] ないし[3] のステントである。
- [5] 本発明は前記抗トロンビン剤がアルガトロパンで ある [1] ないし [3] に記載のステントである。
- [6] 本発明は前記ポリマーが熱可塑性ポリウレタン、 ポリアミド、ポリエステル、ポリエチレン、ポリプロビ レン、とれらのポリマーの二種以上の混合物、ブレン ド、コポリマーを含むことを [1] ないし [3] に記載 のステントである。本発明で「アルガトロバン」とは (2R, 4R) -4-メチル-1-[N²-((RS) -3-メチル-1, 2, 3, 4-テトラヒドロ-8-キ ノリンスルホニル)-L-アルギニル]-2-ピベリシ ンカルボン酸の 1 水和物であるが、本発明では「アルガ トロバン」とは前記アルガトロバンを含むボリマーから 徐放される (2 R、4 R) -4-メチル-1-[N²-((RS) - 3 - メチルー 1, 2, 3, 4 - テトラヒド ロー8-キノリンスルホニル)-L-アルギニル]-2 - ビベリシンカルボン酸も意味する。アルガトロバンは 抗凝固剤の中で抗トロンビン剤に分類され、血液凝固反 応の開始及びその進展を抑制する作用を有している。

「シロスタゾール」とは6-[4-(1ーシクロヘキシ ルテトラゾールー5 - イル) ブトキシ] - 3, 4 - ジヒ ドロカルボスチリルである。シロスタゾールは抗血小板 剤であり、血小板の粘着、凝集塊形成を阻害する作用を 有している。

[0005]

【発明の実施の形態】本発明のステント及びステントグ ラフトは基材及び基材に被覆される被覆層または基材の 外周に被嵌される管状体とからなる。基材は例えばSU S316等のステンレススチール、Ni-Ti合金等の 材質からなるパイプ、平板をレーザー加工することによ 40 り表面に所定のパターンを形成した略管状体やワイヤー。 により形成した網目状の略管状体等が使用されるが、略 管状体の形状については目的の物性が得られるものであ れば特に限定されるものではない。

【0006】図1は本発明のステントの一例を示す概略 図で、ステント10はステンレススチール製の基材11 から構成され、その外周面に抗血小板剤及び抗トロンビ ン剤を含んだポリマー層 12が被覆されている。図2は 図1の断面図でポリマー層12には抗血小板剤13と抗 トロンビン剤14が分散して含まれている。被覆の方法 は抗血小板剤及び抗トロンビン剤とポリマーとを異なる 溶媒で溶解して混合し、スプレーによる被覆やディッピングによる被覆が可能である。スプレー、ディッピングの回数は一回でも良いがポリマーの濃度等により被覆層の厚さを調整するため複数回に分けて行う方法が通常用いられる。

【0007】本発明に使用されるボリマーとしては、熱可塑性ボリウレタン、ポリアミド、ポリエステル、ボリエチレン、ポリプロピレン、これらのボリマーの二種以上の混合物、プレンド、コポリマー等が挙げられるが、これらに限定されるものではなく、生体適合性に優れて 10いるポリマーであれば何でも使用することができる。

【0008】図3は基材21の内周面と外周面に抗血小板剤と抗トロンビン剤を含むポリマーの被復層(内層22と外層23)を設けたステント20の一例である。内層22と外層23を基材21の内外の両面に被覆するにはディッピングによる被覆が有効である。

[0009] 図4のステント30は基材31の外周面に抗トロンビン剤または抗血小板剤を含むボリマー層(第一被寝層)32を被寝し、さらにその外周面に抗血小板剤または抗トロンビン剤を含むボリマー層(第二被寝局)33を被寝した例である。本実施例では基材31の外周面に抗トロンビン剤または抗血小板剤とボリマー局のとボリマーしてボリマー層32を被寝し、心とが関値にボリマー層33の被寝を行ったものである。使用したボリマーはボリウレタンを使用し、同一のものを使用したが、接着力ではボリマー層33に使用するボリマー層33に使用するボリマー層33に使用するボリマーを類なる種類の組み合わせも可能である。

[0010] 図5は本発明のステントグラフト40の一例である。基材41の外周面に抗血小板剤と抗トロンビン剤を含むポリマーからなる管状体42を被嵌したもので、管状体42はステントグラフト40の縮小時から拡張時のサイズまで伸縮が可能である。また管状体42は単層または二層以上の多層体を使用することができる。単層の場合、管状体42は抗血小板剤と抗トロンビン剤を含むポリマーから形成されるが、多層の場合、管状体42は内層を抗血小板剤または抗トロンビン剤のみを含むポリマーで形成し、外層を抗トロンビン剤または抗血小板剤のみを含むポリマーで形成しても良い。

[0011]

【実施例】(実施例1)テコフレックス100A(熱可塑性ポリウレタン)の10重量%溶液(溶媒THF)と、シロスタゾール、アルガトロバンをそれぞれ5重量

%溶解したメタノールとを混合し、SUS316製のステント基材11の外周面にスプレーにより吹き付け、乾燥を5回繰り返して厚さ70 μ mのポリマー層12を形成した。

(実施例2)パイオネート80A(ポリカーボネートタイプ熱可塑性ポリウレタン)の7重量%THF溶液とアルガトロバンの10重量%メタノール溶液の混合溶液をSUS316製のステント基材31の外周面にスプレーにて吹き付け、乾燥を5回繰り返してポリマー層32を形成した後、さらにポリマー層32の外周面にバイオネート80Aの7重量%THF溶液とシロスタゾールの10重量%メタノール溶液の混合溶液をスプレーにて吹き付け、乾燥を5回繰り返して厚さ70μmのポリマー層33を形成した。

(実施例3) テコフレックス100Aにシロスタゾールとアルガトロバンをそれぞれ5重量%、合わせて10重量%の量で小型混連機で190℃にてコンバウンド化し、これを15mm押出機にて1.45mm×1.50mmのサイズの管状体42を成形し、ステント基材41の長さにあわせて切断し、ステント基材41に被嵌しステントグラフト40を作製した。

(実施例4)テコフレックス100Aにシロスタゾールを15重量%の量で混連したコンパウンドとテコフレックス100Aにアルガトロバン15重量%で混連したコンパウンドとを12mm/15mmの2台の押出機使用して、それぞれの層の厚さ25μmとし、1.45mm×1.50mmの二層チューブを成形し、管状体42((内層)テコフレックス100A/シロスタゾール10重量%、(外層)テコフレックス100A/アルガトロバン10重量%)を作製し、これをステント基材41に被嵌しステントグラフト40を作製した。

【0012】作製したステント(実施例1)及びステントグラフト(実施例4)を37℃、ph7.4のリン酸 緩衝液中に浸漬し、経時的に50回振盪した後、シロスタゾールとアルガトロバンの溶出量及び溶出速度を測定した。その結果をそれぞれ表1(実施例1)、表2(実施例4)に示した。実施例1ではシロスタゾールとアルガトロバンの溶出性に差はほとんど見られなかったが、実施例4ではシロスタゾールとアルガトロバンの溶出性が短期間(直後より3日間)と長期間(直後より2週間)と時間差があり、被覆層の種類、構成、製法、及び薬剤の配合量の違いによって薬剤の徐放性の調整が可能なことが確認された。

[0013]

【表1】

tor \ C at BB	シロスタゾール溶出量	アルガトロバン溶出量
経過時間	127.925	105.128
1時間	47.804	43.027
4 時間		7. 429
8時間	8. 636	3, 128
1日	3. 236	0.867
2 日	0.748	
3 B	0.408	0.374
7日	0.056	0.053
	0.014	0.017
14日		

浴出量の単位: (μg/cm²·hr)

[0014]

an 【表2】

経過時間	シロスタゾール溶出量	アルガトロパン溶出量
1時間	63.578	106.049
4時間	25.483	82.546
8時間	3. 435	48.193
1 🖪	1. 346	10.435
2日	0.307	4.851
3日	0.025	1. 267
7日	0.001	0.079
14日		0.024

溶出量の単位: (μg/cm²·hr)

[0015]

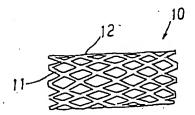
[発明の作用効果]本発明のステント及びステントグラフトによれば抗血小板剤と抗トロンビン剤の効果を相乗的に利用できる。すなわち抗血小板剤により血小板粘着を阻害し、抗トロンビン剤により血液凝固反応の開始と進展の抑制が可能となる。また、基材に被覆ないし被嵌するポリマー層の厚さと抗血小板剤及び抗トロンビン剤の配合量を調整すればステント留置直後の即効的な薬剤が出から内皮細胞再生までの2週間までの長期間に渡って薬剤が血液中に徐放するようにコントロールすることが可能になる。また抗凝固剤の静注による副作用発生も低減でき、患者に負担の少ない治療が実現できる。さらに抗血小板剤として使用するシロスタゾールには平滑筋細胞増殖抑制効果及び内皮再生促進効果も有しているのでステント留置による再狭窄の危険性をより低減できるものである。

【図面の簡単な説明】

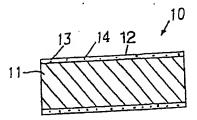
【図1】本発明のステントの概略図

- 【図2】図1のステントの断面図
 - 【図3】本発明のステントの概略図
 - 【図4】本発明のステントの概略図
 - 【図5】本発明のステントグラフトの概略図
 - 【符号の説明】
 - 10、20、30・ステント
 - 11、21、31 基材
 - 12 ポリマー層
 - 13 抗血小板剤 ·
 - 14 抗トロンピン剤
 - 22 内層
- 0 23 外層
 - 32 抗トロンビン剤を含むポリマー層(第一被寝層)
 - 33 抗血小板剤を含むポリマー層(第二被覆層)
 - 40 ステントグラフト
 - 41 基材
 - 42 管状体

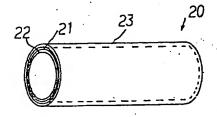
[図1]



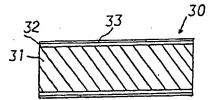
[図2]



[図3]



【図4】



[図5]

